

SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK
BỆNH VIỆN ĐK TP BUÔN MA THUỘT
Số: 389 /TM-BVTP

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Buôn Ma Thuột, ngày 23 tháng 03 năm 2023

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp trang thiết bị y tế

Căn cứ tình hình thực tế, Bệnh viện Đa khoa Thành Phố Buôn Ma Thuột đang có nhu cầu mua sắm Vật tư thận nhân tạo bổ sung để phục vụ hoạt động khám chữa bệnh của đơn vị.

Kính gửi các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp trang thiết bị y tế phù hợp đặc tính kỹ thuật (phụ lục 1) vui lòng báo giá theo mẫu đính kèm (Phụ lục 2).

Hồ sơ gửi kèm theo báo giá bao gồm các tài liệu sau:

- Quyết định và hợp đồng trúng thầu tại các cơ sở y tế (nếu có).
- Tài liệu kỹ thuật của hàng hóa, Tiêu chuẩn iso, Bảng phân loại, giấy đăng ký lưu hành hoặc giấy phép nhập khẩu (đối với hàng hóa phải cấp giấy phép nhập khẩu), giấy chứng nhận lưu hành tự do,... (nếu có).

Thời gian nhận báo giá đến hết ngày 03 tháng 4 năm 2023

Địa chỉ nhận báo giá : Khoa Dược – Bệnh viện đa khoa thành phố Buôn Ma Thuột – 62 Nguyễn Đình Chiểu – Phường Tân Lợi - Thành phố Buôn Ma Thuột – Tỉnh Đắk Lắk.

Điện thoại liên hệ: 02626250115

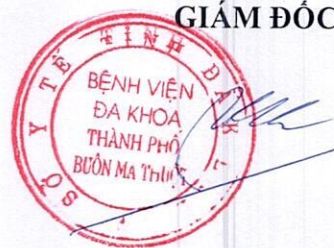
Email: thau.bvtpbmt@gmail.com

Hình thức gửi báo giá: Gửi file excel và bản scan báo giá có đóng dấu qua Email, bản giấy có đóng dấu gửi về địa chỉ Bệnh viện.

Trân trọng cảm ơn ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD, TCKT



Y LÂM NIÊ



PHỤ LỤC 1
DANH MỤC THẦU GÓI THẦU VẬT TƯ THẬN NHÂN TẠO BỔ SUNG

(Kèm theo thư mời báo giá số 389/TM-BVTP ngày 23 tháng 3 năm 2023 của Bệnh viện đa khoa thành phố Buôn Ma Thuột)

STT	Tên trang thiết bị y tế	Đặc tính kỹ thuật	Quy Cách	ĐVT	Số lượng
1	Quả lọc thận 150	Diện tích màng : 1,5m ² . Thể tích mỗi: 90ml, Chất liệu màng Cellulose Triacetate. Tiệt trùng bằng tia Gamma	Thùng 24 quả	Quả	300
Tổng cộng: 01 khoản					



PHỤ LỤC 2
PHỤ LỤC BẢNG BÁO GIÁ TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo thư mời báo giá số 389 /TM-BVTP ngày 23 tháng 03 năm 2023 của Bệnh viện đa khoa thành phố Buon Ma Thuột)

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa Thành Phố Buon Ma Thuột

Chúng tôi là:

Địa chỉ:

Chúng tôi xin gửi tới quý bệnh viện bảng chào giá trang thiết bị y tế như sau:

STT	TÊN TRANG THIẾT BỊ Y TẾ	Ký mã hiệu sản phẩm	Tên Thương mại (nếu có)	Thông số kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Phân nhóm theo TT 14/2020/TT-BYT	Giá kê khai	ĐVT	Số lượng	Đơn giá báo giá	Thành tiền
1												
2												
3	Tên trang thiết bị y tế n											
Tổng cộng:... Khoản											Tổng cộng tiền	

Ghi chú: Đơn giá đã bao gồm thuế GTGT, giao hàng tại kho Dược bệnh viện đa khoa thành phố Buon Ma Thuột

Thời hạn báo giá: ngày kể từ ngày báo giá

....., ngày tháng năm
ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)